



DAILY NEWS BULLETIN

LEADING HEALTH, POPULATION AND FAMILY WELFARE STORIES OF THE Day
Tuesday **20260616**

CENSUS 2027: KNOW WHERE DELHI LIVES

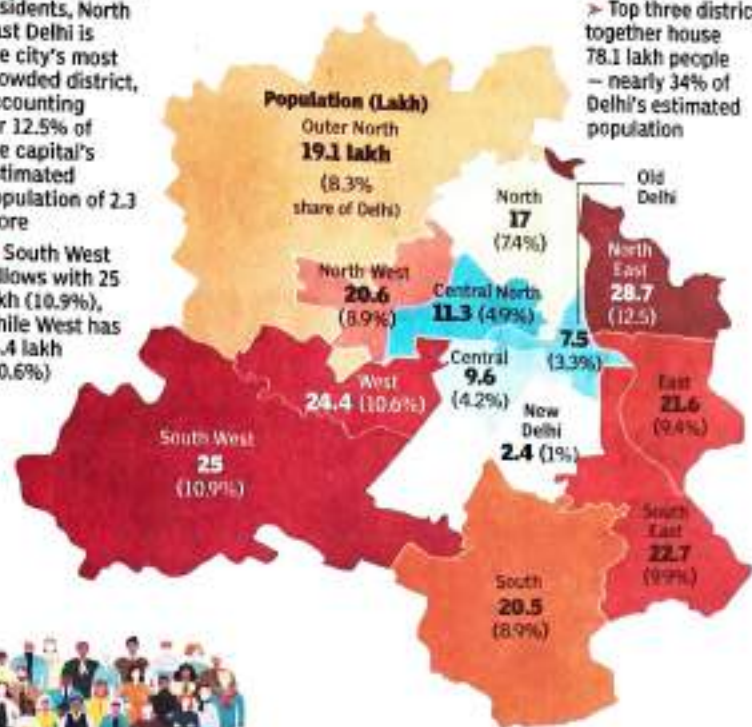
The first phase of census in Delhi, which concluded on Sunday, has pegged its population at 2.3 crore. In Census 2011, the total population was listed at 1.7 crore. However, an exact comparison with the population returned by the houselisting operations phase of Census 2027 is not possible, as the latter is only a provisional figure. The final population shall be known only after the second phase of Census 2027, due in Feb next year. **Bharti Jain & Alok KN Mishra** bring you all the details

1. North East Is Delhi's Population Capital...

> With 28.7 lakh residents, North East Delhi is the city's most crowded district, accounting for 12.5% of the capital's estimated population of 2.3 crore

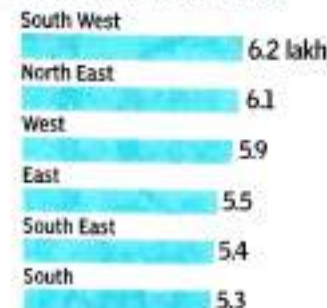
> South West follows with 25 lakh (10.9%), while West has 24.4 lakh (10.6%)

> Top three districts together house 78.1 lakh people — nearly 34% of Delhi's estimated population



2... But It's South West That Leads In Households

Not a big surprise though as the district is the largest in the city



3. Delhi's Housing Stock, Meanwhile, Has Tripled

> South West Delhi tops the census-house count with over 8.2 lakh units, followed closely by North East and West Delhi

> Delhi's census houses rose from 24.5 lakh in 1991 to nearly 76 lakh in 2027 — a more than threefold jump

Housing Leaders

South West: 8.2 lakh+ | North East: 8 lakh+

West: 8 lakh+ | East: 7.5 lakh | Outer North: 7.2 lakh

4. New Delhi Remains Smallest District

Despite being the seat of govt, New Delhi has the lowest population at 2.4 lakh and just over 1 lakh census houses

Smallest Counts

Population: 2.4 lakh | Households: 63,050

Census houses: 1 lakh+

5. Digital Census, Faster Data

Census 2027 is being held in two phases. The houselisting phase has provided provisional numbers, while final population data will come after enumeration in Feb 2027

Key Dates

Houselisting: April-Sept 2026

Population Enumeration: Feb 2027

Reference Date: March 1, 2027

Only 3% of Delhi households used self-enumeration

NCT of Delhi — Census 2027 (Phase 1)

First phase of Census 2027 completed on June 14, 2026

District	Total Number of Census Houses	Total Number of Households	Total Population	Avg. Household Size
Outer North	721,732	435,631	1,915,700	4.40
North West	625,088	465,586	2,063,964	4.43
Central North	381,428	273,669	1,131,599	4.13
North	545,533	398,447	1,702,900	4.27
North East	804,962	613,828	2,868,949	4.67
East	752,169	547,461	2,166,251	3.96
Old Delhi	296,196	163,785	754,478	4.61
Central	359,383	244,816	960,798	3.92
West	802,589	589,210	2,442,346	4.15
South West	820,529	625,453	2,500,195	4
New Delhi	102,706	63,050	244,929	3.88
South East	707,660	543,412	2,270,778	4.18
South	679,007	534,212	2,055,909	3.85
Total	7,598,982	5,498,560	23,078,796	4.20



37.5% growth in population (2026 over 2011)

60% growth in household (2026 over 2011)

Census 2011 (Delhi had 9 districts then)

Source: Census India

District	Total Number of Households	Total Population
North West District	736,253	3,656,539
North District	180,044	887,978
North East District	406,125	2,241,624
East District	358,937	1,709,346
New Delhi District	33,208	142,004
Central District	119,639	582,320
West District	533,221	2,543,243
South West District	494,439	2,292,958
South District	574,133	2,731,929
Total	3,435,999	16,787,941

Whose daughters are we raising?': Couple's IVF nightmare after DNA test

Nirbhay Thakur
New Delhi, June 15

RAHUL RATHORE (41) and his wife Meenu (39) — already parents to two daughters and well past their 30s — decided in 2024 to undergo in-vitro fertilisation (IVF). The couple live in Gurgaon. Meenu gave birth to twin girls on January 5 this year. They noticed that the babies looked nothing like them and found themselves confronting a question: were these their children?

DNA tests eventually confirmed their worst fears: the girls were not biologically related to them. Meenu said: "I had to endure four months of injections. I carried those innocent children in my womb for nine months. Whose children are they?"

Following the shocking discovery, the couple moved court alleging an embryo mix-up at a Delhi fertility clinic. In March, a Delhi court ordered that an FIR be lodged. On June 5, it also dismissed a petition by the hospital challenging the previous order.

According to the couple, their gynecologist introduced them to an IVF specialist, leading them to the doorsteps of SCI IVF Hospital in Greater Kailash.

On January 9, 2025, the diagnostic workups began. On May 14 that year, the medical team delivered miraculous news: five healthy embryos had successfully developed. That very day, three of the embryos were implanted.

Meenu gave birth to twin baby girls. But their joy was short-lived as a nagging doubt took hold: the twins looked nothing like them. Rahul, who works as a builder, said he tried to arrange a DNA test through the IVF clinic, only to meet the



Rahul and Meenu with the children. PRAVEEN KHANNA

hospital's heavy resistance. The couple eventually submitted samples to two independent DNA testing agencies on January 8, 2026.

The findings arrived on January 10 and 14: According to the genetic profiles, the twin girls were not biologically related to Rahul or Meenu; they were completely anonymous donor embryos.

On January 17, the couple approached the police but when no action was taken, they moved court in March. On March 23, Metropolitan Magistrate Devanshi Janmeja issued a scathing order directing the police to register an FIR against the clinic's doctors.

In her order, the judge observed: "... it appears that all facts and circumstances... hint at commission of grave and heinous cognizable offences which are not limited to forgery and flouting of statutory guidelines to conduct IVF procedures, but could possibly lead to unearthing of child trafficking and kidnapping conspiracy... [this] needs to be investigated since the possibility of the actual children of the complainant being kidnapped or trafficked cannot be ruled out at this stage."

As per the Action Taken Re-

port (ATR) submitted by the investigating officer, recorded in the court order, officials at SCI IVF Hospital claimed that the couple's own genetic material was unviable and they had signed a written consent form on May 14, 2025, agreeing to use anonymous donor embryos instead. Meenu denied: "... The timings in the consent form show a time when I was under the influence of anesthesia."

Rahul added, "I've spent the last five months studying the Assisted Reproductive Technology (ART) Act. The consent form should have been formally registered. This one hasn't even been notarised." Another order passed on March 30 by Additional Sessions Judge (ASJ) Mohammad Ehtesham of Saket Court directed the police to file an FIR without delay.

The hospital filed a revision plea. For two months, the case hung in limbo. On June 5, Additional Sessions Judge Vishal Singh of Saket Court dismissed the hospital's revision plea.

"... the Court has found a semblance of irregularity in records maintained by the revisionist hospital, leading to the possibility that allegations of the complainant couple could be correct... the complainants

could not be expected to furnish evidence in support of their allegations. The relevant evidence is in possession and custody of the revisionist hospital and requires investigation by police."

Judge Singh noted that the couple alleged the hospital "created forged documents with their forged signatures to create the false impression that their own egg and sperm were not viable to create an embryo", pointing out fake certificate numbers on an insurance record for a purported donor. Police said the FIR was lodged last month against SCI hospital under sections including cheating and further investigation is underway.

On June 10, the Appropriate Authority for ART and Surrogacy under the ART and Surrogacy (Regulation) Act, 2021, functioning under the office of the special secretary, health and family welfare department, Delhi government, issued a notice for a hearing on the matter on June 12.

Standing outside the Delhi Secretariat after the hearing Friday, Rahul said, "The ART department can't spare even three minutes to listen to our demands. We've been struggling to get answers for five months... I haven't been able to go to work for the past six months." The couple just want the truth. "The hospitals appear to care only about money and protecting their positions," fumed Rahul.

Meenu said, "Earn a living any way you choose, but don't make money off children..."

However, they have not forsaken the twins.

The Indian Express reached out to doctors at the IVF hospital for comment but received no response.

The serum institute

TRIALS UNDERWAY TO STUDY EFFICACY OF CERVAVAC Serum's HPV vaccine to be included in immunisation programme after 2027

Anonna Dutt
New Delhi, June 15

THE HPV vaccine developed by the Serum Institute of India, with support from the Department of Biotechnology, is likely to be included in the national vaccination drive after 2027 — once the results of the trials to see the efficacy of its single dose become available.

Dr Rajesh Gokhale, Secretary, Department of Biotechnology, said: "Cervavac is a two-dose vaccine because of which it was not initially launched. The single-dose will come in (to the national programme) after it has been clinically tested." The study is currently underway with the results expected next year, he said.

While the cost of Cervavac for the government is not known, it costs around Rs 2,000 in the market.

The Health Ministry rolled out the HPV vaccination campaign for 14-year-old girls earlier this year using MSD's (Merck Sharp & Dohme's) Gardasil, which already has data to show that a single dose is as efficacious as two doses in this age group.

"A retrospective study can also be conducted (a study where people, who have missed one dose of vaccination, are selected from the population and



Centre rolled out the HPV vaccination campaign for 14-year-old girls earlier this year

their outcomes compared to those who have received the complete two doses) but the current study will take about a year," said Dr Gokhale.

Union Minister of Science and Technology Jitendra Singh said the current study to test the effectiveness of one dose of the SII vaccine against one dose of MSD vaccine is a better way to do it "for more credibility, especially when it comes to human lives".

Persistent HPV infection is known to cause nearly 85% of all cervical cancers, the second most common cancer among women, affecting nearly 1.25 lakh women and killing 75,000 each year. HPV vaccination against the four most common strains known to cause cervical cancer has been shown to prevent most infections and thereby cancers.

With an estimated 1.15 crore girls turning 14 each year, the country has enough vaccines for the campaign at present. The GAVI (Global Alliance for Vaccines and Immunisation) has provided around 2.6 crore doses to India, which should be enough for the current as well as next year, after which Serum's Cervavac may be inducted.

There is an ongoing study — undertaken by ICMR in three of its institutes — that will follow 504 girls who have received one dose of either Serum's Cervavac or MSD's Gardasil for a period of two years. The two vaccines will be compared by testing the levels of antibodies that persist against the two most common strains of HPV (16 and 18) in girls given both the vaccines. If the levels are similar, Cervavac will be considered to be equally efficacious.

The National Technical Advisory Group on Immunisation (NTAGI) — a body of experts that suggests the government about inclusion of various vaccines into national programmes — had recommended HPV vaccination in 2017 and 2022. The body had recommended the inclusion of the indigenously developed vaccine as a two-dose regimen, to tide over studies on the one-dose vaccine.

The News

Census 2027 Phase 1 ends in Delhi; nearly 76 lakh houses, 55 lakh households counted

L
O
W

The
NEW

Lieut
Tara
direc
resto
toric
Baza
man
mont
is int
Capit
front
blic a
acco
sued
Mon
lowe
the Y
proje
Delhi
ority
On
verna
a clea
al Yar

Coor
Acco
L-G v
plan
ic Yar
being
tion
cies.
ducte
proje
tion-l
ghats
ing,
conn
amet
recte
appr

Month-long drive helmed by 52,000 enumerators, supervisors across Capital concludes, laying groundwork for population enumeration phase; most households recorded in South West district

Suruchi Kumari
NEW DELHI

The first phase of Census 2027 in Delhi – Houselisting and Housing Operations (HLO) – concluded, officials said on Monday. A total of 54.98 lakh households were enumerated during the month-long exercise, laying the groundwork for the second phase of population enumeration, officials added.

Enumerators identified 75.98 lakh houses across 45,863 houselisting blocks (HLBs). Officials said the door-to-door exercise ended as per schedule on Sunday, adding that the process of digitally syncing physical maps is expected to be completed within the next few days.

More than 52,000 enumerators and supervisors, predominantly teachers and government officials, were deployed for the exercise.

“Data collected in this phase provide the framework for the second phase. Ascertaining the number of commercial and residential structures, as well



Counting heads: Enumerators interacting with a resident in north-west Delhi's Jahangirpuri on June 10. SUSHIL KUMAR VERMA

as households, will help us assess the manpower and planning required for the next phase in which the population will be counted,” said an official.

He added, “This phase focused on household-level information such as living conditions, assets and amenities. The next phase will collect details for every household member. We now have the house counts and mapped blocks that will guide that exercise.”

Of Delhi's 13 districts, South West recorded the highest number of households at 6.26 lakh, followed by North East (6.25 lakh) and West (5.89 lakh).

In terms of the total number of ‘houses’, South West district topped the list with 8.05 lakh structures, with New Delhi (1.03 lakh) at a distant second.

Each structure with an address is counted in the Census as a ‘house’ while a household is defined as a group sharing a kitchen.

An HLB typically covers 160 to 180 houses and 600 to 800 people.

Timeline of events

The exercise was completed in New Delhi district, which falls under the jurisdictions of the New Delhi Municipal Council and the Delhi Cantonment Board,

on May 15, with enumerators covering a total of 63,050 households across 585 HLBs.

Across the remaining 12 districts, which are governed by the Municipal Corporation of Delhi, Census enumerators recorded 54,35,510 households and identified 74,96,276 houses across 45,278 HLBs.

‘Numbers may change’

“Some structures counted now may be demolished by the time the next phase begins while new ones may come up. Since the HLBs have already been demarcated, such changes will be updated in the next phase,” another official said.

The number of HLBs may also be revised based on the final count of houses and households.

Most of the data have already been uploaded through the HLO app and synced with the Census Management and Monitoring System portal while the digitisation of hand-drawn maps and their integration with satellite-based digital maps are nearing completion, added the official.

The Hindu

Nipah patient is still in critical condition, says Kerala Minister

The Hindu Bureau

KOZHIKODE

Health Minister K. Muraliedharan has said that the 43-year-old Nipah patient undergoing treatment at the Government Medical College Hospital, Kozhikode has been given the second dose of the monoclonal antibody drug.

There are no new cases or new additions to the contact list of the infected person on Monday.

Members of the Central team visited a private hospital in Feroke, where the infected person sought treatment earlier.

In a press release, Mr.

Muraleedharan said that the patient continued to be in a critical condition and on ventilator support. The lab results of a healthcare worker on his contact list had turned negative for the virus for the second time.

Two of his seven family members, who were hospitalised earlier for observation, were discharged as they no longer showed any symptoms of the infection. Another family member, who was on home quarantine, was hospitalised for observation on Monday.

A total of six persons are under observation now. There are 103 people on the contact list.

Heatwaves, ozone raise cardiac death risk: study

Peer-reviewed study reports that surface ozone reaches 85-110 micrograms per cubic metre in northern India during heatwaves; exceeds the WHO guideline of 70 micrograms per cubic metre

Jacob Koshy
NEW DELHI

While surface ozone – a pollutant harmful to the heart and lungs – already exceeds safe limits across much of India in the hot pre-monsoon months, a new study finds that heatwaves push it to still higher levels, thus adding several hundred deaths to a far larger toll that the study links to ozone across the season.

The peer-reviewed study, published in the Nature Portfolio journal *npj Clean Air* on June 12, reports that surface ozone reaches 85-110 micrograms per cubic metre in northern India during heatwaves and exceeds the World Health Organization guideline of 70 micrograms per cubic metre in every region of the country. The levels fall back within three to four days of a heatwave ending.

Because ozone level stays high for much of the season, the study attributes a large number of deaths to it even outside



Surface ozone is not released directly but forms when sunlight drives a reaction among other pollutants. SHIV KUMAR PUSHPAKAR

heatwaves. During the heatwave days of 2024, it links about 26,500 deaths from ischaemic heart disease and chronic obstructive pulmonary disease (COPD) to ozone exposure.

However, such health conditions are present before as well as after the heat too. The heatwave's contribution to the toll is the rise in it over the preceding days: about 490 additional heart-disease deaths and 342 from COPD, or roughly 830 in all.

The overall numbers are so large mainly because of how they are calculated.

They are not directly counted. The study applies a small increase in an individual's risk of dying from these two common diseases to India's population of more than a billion; even a slight per-person risk, spread across so many people and two of the country's leading causes of death, adds up to tens of thousands.

The authors note that the mortality figures had to be modelled, as continuous ground-level ozone measurements were not available for the specific heatwave days in many affected cities. Therefore,

the estimates rely on the assumed relationship between ozone exposure and disease rather than direct observation.

Surface ozone is not released directly but forms when sunlight drives a reaction among other pollutants, a process that speeds up in heat. "Ozone is very harmful, while NO₂ (nitrogen dioxide) and HCHO (formaldehyde) directly damage the respiratory system," the authors write, referring to two of the gases involved in forming ozone.

The authors describe the work as the first comprehensive, long-term, and country-wide assessment of surface ozone during heatwaves in India, noting that previous studies were largely limited to individual cities or regions. They counted 188 heatwave events over the two decades with most severe years – 2010, 2016, 2019, and 2024 – following strong El Niño episodes. The Western Himalayas recorded the steepest long-term rise in ozone level.

दिल्ली में आबादी 2.30 करोड़ आंकी गई, परिवार 61% बढ़े

File



HTS Brijesh.Singh
@timesofindia.com

■ नई दिल्ली: जनगणना-2027 का पहला चरण दिल्ली में पूरा हो गया है। शुरुआती आंकड़ों के अनुसार, डेढ़ दशक में राजधानी में घरों, दुकानों और अन्य भवनों की संख्या 65% बढ़ी है। यह पहले 46.05 लाख थे जो बढ़कर 75.98 लाख हो गए हैं। परिवारों की संख्या 61.36% बढ़ी है। ये 34.07 लाख से बढ़कर 54.98 लाख हो गए हैं। दिल्ली की आबादी करीब 2.30 करोड़ आंकी

गई है। जनगणना का दूसरा चरण मार्च 2027 में होगा।

पहले चरण में साउथ वेस्ट जिले में सबसे अधिक 8.20 लाख घर, दुकानें और अन्य भवन दर्ज किए गए, जहां 6.25 लाख परिवार रहते हैं। वहीं नॉर्थ ईस्ट जिले में 8.04 लाख भवन और 6.13 लाख परिवार मिले। हालांकि 29 लाख से अधिक आबादी के साथ नॉर्थ ईस्ट जिला सबसे अधिक आबादी वाला जिला रहा। सबसे कम घर 1.02 लाख नई दिल्ली जिले में मिले हैं।

घर, दुकान और अन्य भवन 65% बढ़े, 75.98 लाख हुए

जनगणना-2027 के पहले चरण में 54.98 लाख परिवार मिले हैं।

गॉल ब्लैडर की पथरी निकालना अब और आसान, होगा कम दर्द

■ NBT रिपोर्ट, नई दिल्ली

त. 131

पित्त की पथरी (गॉल ब्लैडर स्टोन) से परेशान 35 साल की एक महिला को गॉल ब्लैडर की सर्जरी करानी थी। लेकिन उन्हें ऑपरेशन के बाद शरीर पर निशान पड़ने और रिकवरी में लगने वाले ज्यादा समय की चिंता थी। डॉक्टरों ने महिला को नई 5-5-2-2 मिमी लेप्रोस्कोपिक तकनीक से सर्जरी कराने की

गंगाराम
अस्पताल में
नई तकनीक
से महिला की
सफल सर्जरी

सलाह दी। इस तकनीक से ऑपरेशन सफल रहा और मरीज सर्जरी के दो घंटे के भीतर ही चलने-फिरने लगी। पेट पर बेहद हल्के निशान रहे और कुछ ही दिनों में वह

अपने जनरल रूटीन में लौट आईं। फॉलो-अप जांच में मरीज ने संतोष जताया क्योंकि उनके पेट पर सर्जरी के निशान लगभग दिखाई नहीं दे रहे थे।

अस्पताल के लेप्रोस्कोपिक, लेजर और जनरल सर्जरी विभाग के वाइस चेयरमैन और यूनिट हेड प्रो डॉ त्रुण मित्तल ने बताया कि नई तकनीक से टिशू को कम नुकसान पहुंचता है। मरीज को कम



दर्द होता है और रिजल्ट बेहतर मिलते हैं। हर मरीज को इसकी जानकारी दी जानी चाहिए। यह सर्जरी डॉ. तरुण मित्तल, डॉ. आशीष डे, डॉ. अनमोल आहूजा और डॉ. श्रेष्ठ मांगलिक की टीम ने मिनी लेप्रोस्कोपिक डिवाइस और 5 मिमी एंडोबैग की मदद से की।

क्या है नई तकनीक?

सामान्य लेप्रोस्कोपिक सर्जरी में 10-5-5-5 मिमी के पोर्ट का इस्तेमाल किया जाता है। वहीं 5-5-2-2 तकनीक में दो 5 मिमी और दो बेहद छोटे 2 मिमी पोर्ट लगाए जाते हैं। छोटे पोर्ट होने के कारण शरीर के टिशू को कम नुकसान पहुंचता है। इससे दर्द कम होता है।

प्रसूताओं की मौत में जवाबदेही तय हो

महज डेढ़ महीने में कोटा और बीकानेर के सरकारी अस्पताल गर्भवती महिलाओं के लिए डरावने उदाहरण बनते दिखे। कोटा के न्यू



पूजा प्रसाद

मेडिकल कॉलेज और JK लोन अस्पताल में एक के बाद एक पांच मामलों में बच्चा पैदा करने के लिए भर्ती हुई महिलाओं की सिजेरियन डिलीवरी के बाद मौत हो गई।

इन्हें हेमोस्टेटिक (रक्तस्राव रोकने वाले) इंजेक्शन की जगह पानी भरे इंजेक्शन लगा दिए गए। वहीं, बीकानेर के PBM अस्पताल में डिलीवरी के बाद पांच प्रसूताओं की किडनी फेल हो गई।

गंभीर लापरवाही। ये घटनाएँ महज किसी डॉक्टर या नर्स की गलती का मामला नहीं है, बल्कि स्वास्थ्य व्यवस्था की असफलता का संकेत है। जांच में दोषियों के नाम तो सामने आ ही जाएंगे। कार्रवाई भी हो जाएगी। मगर, घटनाक्रम बड़ी तस्वीर की ओर इशारा करता है, जिसमें मेडिकल स्टाफ से लेकर अस्पताल प्रशासन, दवा सप्लाई चेन और केमिस्ट तक कई स्तरों पर गंभीर लापरवाही, अज्ञानता और संभावित धोखाधड़ी मौजूद रही।

कॉमन रूम



दोषियों पर कार्रवाई। बीकानेर मामले में कहा जा रहा है कि गर्भवतियों की हालत बिगड़ने के शुरुआती संकेत मिलने के बावजूद जांच समिति सात दिन बाद बिठाई गई, तब तक महिलाएँ डायलिसिस तक पहुंच चुकी थी। कोटा में अस्पताल में इंजेक्शन स्टॉक में नहीं थे, बाजार से मंगवाए गए। जांच जारी है, नतीजे आने बाकी हैं। विशेषज्ञों के मुताबिक, कोटा प्रकरण में वीएनएस की धारा 105 के तहत गैर इरादतन हत्या का मामला दर्ज हो सकता है, जिसमें 10 वर्ष तक की सजा या आजीवन कारावास का प्रावधान है। बीकानेर मामले में धारा 117 के तहत

गंभीर चोट पहुंचाने तक मामला बन सकता है जिसकी सजा 7 साल या उम्रकैद है। मेडिकल काउंसिल भी दोषी डॉक्टरों के लाइसेंस सस्पेंड या रजिस्ट्रेशन कैंसल तक कर सकता है।

जवाबदेही तय हो। लेकिन, इन मामलों की पुनरावृत्ति न हो, इसके लिए अस्पतालों में नियमावली सुनिश्चित होनी जरूरी है। किसी भी मातृ मृत्यु, गलत दवा, गलत इंजेक्शन, OT संक्रमण या ICU मृत्यु पर 24 घंटे के भीतर रिपोर्ट की जाए। यदि दवा खरीद, स्टाफ की कमी, उपकरणों की खराबी या निगरानी की कमी मरीज की बिगड़ी हालत का कारण बनी हो तो अस्पताल अधीक्षक और प्रबंधन भी जिम्मेदार होने चाहिए। यदि कोई भी डॉक्टर या मामले में शामिल प्रशासनिक या हॉस्पिटल स्टाफ मामले को छुपाने की कोशिश कर रहा हो या फिर रेकॉर्ड छिपाने, फर्जी एंट्री करने या जांच में सहयोग न करे तो उसे भी दंड के दायरे में शामिल माना जाना चाहिए। हरेक हॉस्पिटल का सेफ्टी ऑडिट होना जरूरी हो। यदि दवाओं की गुणवत्ता की कठोर निगरानी हो, सेफ्टी प्रोटोकॉल, डिजिटल निगरानी तंत्र और कानूनी रूप से हॉस्पिटल और प्रशासन की जवाबदेही लागू की जाए तो ऐसी अनेक त्रासदियों को रोका जा सकता है।

12 मिनट में ब्रेन ट्यूमर का लगेगा पता

AI का दुनिया

11/31

ब्रेन ट्यूमर की सही पहचान करना आसान नहीं। कई बार DNA आधारित महंगी और जटिल जांच करनी पड़ती है। अब वैज्ञानिकों ने नया AI सिस्टम विकसित किया है, जिससे सिर्फ 12 मिनट में इसका पता चल रहा है।

AI Image



डॉक्टरों को मिलेगी मदद

रिसर्चर्स ने इस AI को 9,606 मरीजों के 11,000 से ज्यादा स्लाइड सैपल पर परखा। जब सिर्फ स्लाइड देखकर ट्यूमर पहचानने की बात आई, तो AI 5 अनुभवी न्यूरोपैथोलॉजिस्ट से बेहतर साबित हुआ। डॉक्टरों की औसत सटीकता 30% रही, जबकि AI की 68%।

-प्रदीप तिवारी

तस्वीरों से बीमारी के पैटर्न

नेचर कैंसर जर्नल में प्रकाशित शोध के अनुसार, Hetairos AI मॉडल सिर्फ सामान्य पैथोलॉजी स्लाइड की तस्वीर देखकर ब्रेन और सेंट्रल नर्वस सिस्टम के 102 अलग-अलग ट्यूमर की पहचान करने की कोशिश करता है। जैसे मैकेनिक सिर्फ इंजन की आवाज सुनकर समस्या का अंदाजा लगा लेता है, वैसे ही AI टिश्यू की तस्वीरों में बीमारी के पैटर्न पहचान लेता है।

सिर्फ डाटा से तस्वीर नहीं सुधरने वाली

डाटा साइंस

Amish Kumar



स्वास्थ्य संबंधी डाटा तभी काम का होता है, जब इसे सही ढंग से समझा जाए, इस पर ईमानदारी से धर्या की जाए और फिर काम किया जाए।

डॉ. चंद्रकांत लोहारिया

सुदर्न

भा

रा में हेल्थ सर्वे का डाटा जारी होने के साथ एक अजीब विरोधाभास देखने को मिलता है। सर्वे के नतीजे असल में उस चीज के ठीक उलट काम करते हैं, जो उन्हें करना चाहिए। सर्वे रिपोर्ट उन चीजों को ही सामने लाती हैं, जिनसे हम पहले से जड़ने हैं। शायद ही कभी इनके आधार पर सुरत कोई कार्यक्रम शुरू किया जाता है।

हाल ही में जारी स्वास्थ्य से जुड़े दो सर्वे-नेशनल फैमिली हेल्थ सर्वे-6 और नेशनल हेल्थ अकाउंट्स 2022-23 के मामले में भी ऐसा ही लगता है। इन दोनों सर्वे से नतीजे बसाने वाली और नतीजों को बेहतर समझ मिलाने चाहिए थी, पर वही पुरानी बहानों दोहराई जाती दिखायी है। सर्वे का महत्व इसमें नहीं है कि क्या काम किया गया, बल्कि यह दिखाने में है कि कार्यक्रम कहाँ कमजोर है और दुसरी एजेंसियाँ कहाँ नाकामी हैं। व्यवसायिक समूहों ने भी बेहतर से नुद्री बहानी चुनौतियों



को और इशारा किया है और उन्हीं के आधार पर अपने व्यवसाय को आगे बढ़ाया है। जहाँ सार्वजनिक स्वास्थ्य से जुड़े संदेश कमजोर हैं और निजी स्वास्थ्य बाजार आक्रामक हैं, वहाँ हर सर्वे के नतीजे को व्यवसाय के भौतिक में बदलना संभव है।

अच्छी बात है कि रिट मीडिया ने उन मुद्दों को व्यापक कवरेज दी है, जो नागरिकों के लिए मायने रखते हैं: जैसे मंत्रालय, डायग्नोस्टिक, हृदयपाठक और अन्य रै-संचाली (एनसीडी) रोम। हालाँकि, इनमें से ज्यादातर काले पडले से हो पडा थी। मोटापा और अन्य एनसीडी अब सभी सामाजिक व आर्थिक वर्गों में फैल गए हैं। फिर भी,

इन सर्वे के नतीजों और नतीजों पर गंभीरता से चर्चा नहीं हो रही है, जो फिनिश है। हेल्थ सर्वे का महत्त्व पुरानी समस्याओं को ढक दिखाने भर नहीं होता है। इसका महत्त्व तो सुझाव के लिए जल्दी कदम उठाने होता है।

उन सर्वे का विश्लेषण चौबट होता है, क्योंकि कच्चा डाटा आसानी से नहीं मिलता और अक्सर इसे काफी समय बाद सझा किया जाता है। ऐसे में, जैसा निर्दिष्ट अक्सर यह कहकर विश्लेषण करने से बचते हैं कि डाटा पुराना है। इस तरह डाटा अपनी अर्थमिता खो देता है। जब इसे जारी किया जाता है, तो यह ऐसे हालात में होता है कि इसका पहलू से मतलब नहीं किया जा सकता। नतीजतन, कुछ करने का मौक़ा हम से निकल जाता है। डाटा से शेरव तभी बेहतर होती है, जब उसे सही नीतित फैसलों से जोड़ा जाए। जो देश स्वास्थ्य संबंधी डाटा का सही इस्तेमाल करते हैं, उनके पास ऐसे सिस्टम व मजबूत संस्थान होते हैं, जो डेटा से नतीजें तैयार करने, पिछड़े रिपोर्टों की पहचान व समीक्षा करने, प्रदर्शन की तुलना करने, संभवतः बंटने और कार्यक्रम में बदलाव लाने का काम करते हैं। इसलिए, 'डाटा-रू-एक्शन' कोई नया नहीं, एक अनुशासन है, जिसकी धारा को जरूरत है।

सबसे पहले, हर बड़े राष्ट्रीय स्वास्थ्य सर्वेक्षण के 30 दिनों के भीतर सरकार और प्रसारित संगठनों द्वारा मिलकर एक राष्ट्रीय व राज्य-स्तरीय एक्शन नोट तैयार किया जाना चाहिए। इसमें ईशकरी से बचाया जाना चाहिए कि

क्या सुधार हुआ है, क्या नहीं हुआ है और क्यों कहा जा रहा है। हर बिंदु को एक कार्यक्रम और एक निष्पेक्षा अर्थात् में से जोड़ा जाना चाहिए। दुसरी बात, डेटा हर पा स्वास्थ्य डाटा की समीक्षा बैठकें होने चाहिए। सर्वे हिलडरलको और स्वतंत्र विषय विशेषज्ञों को मिलकर नतीजों की जांच करनी चाहिए। सकता यह होना चाहिए कि 'हमें क्या बदलना होगा?' तीसरी बात, डाटा का पही और समय पर इस्तेमाल करने के लिए सिस्टम की जरूरत है। धारा ने 'डेटाड्रेड हेल्थ इम्प्रोवेशन प्लेटफॉर्म' बनाना शुरू कर दिया है, पर यह मुख्य रूप से रिपले-रैपम डाटा के लिए है। चौथे, सर्वे डाटा की प्रथमी जांचकरी और संभल पहलूले जल्द उपलब्ध कराई जानी चाहिए, तकि स्वतंत्र शोधकर्ता और प्रकरी संस्थान डेटा से उसका विश्लेषण कर सकें। पंचवीं बात, नतीजों का जल्द बजट आर्षटन पर पडना चाहिए। अगर कितने सर्वे में रै-संचाली रोमों के मामले बढ़ते दिखते हैं, तो बजट में इसकी रोकथाम और इलाज के लिए इशकशन होने चाहिए। सरकारी सुविधाओं में जल्दी दखलौ की उपलब्धता ब्यार्ड जानी चाहिए। अगर लक्ष्य में संशय बज रहा है, तो संकलन में स्वच्छता, खने-बने से जुड़े नियमों और जहाय पंजयन में इस पर ध्यान दिया जाना चाहिए।

अक्सर यह कहा जाता है कि स्वास्थ्य संबंधी डाटा जल्दी नीजों को हो डिफर है, पर रै-संचाली नीजों को रहमान ले आता है। जबकि इसे एक-रै-गैता होना चाहिए। यह तभी काम कर होता है, जब इसे सही ढंग से समझा जाए, इस पर ईमानदारी से चर्चा की जाए और निजा काम किया जाए।

राजधानी में पानी की किल्लत से जूझ रहे लोग, गंदे पानी ने बढ़ाई बीमारी की चिंता

भीषण गर्मी में पेयजल संकट गहराया, दूषित पानी और पुरानी पाइपलाइन से बड़ी लोगों की चिंता



उत्तम नगर पश्चिम इलाके के नलों से आ रहा काला बटवूदार पानी। **अनुर**

संवाद न्यूज एजेंसी

नई दिल्ली। दिल्ली में भीषण गर्मी के साथ पेयजल संकट लगातार गहराता जा रहा है। उत्तम नगर, उत्तमपुर, द्वारका में समेत कई इलाकों में लोगों को या तो बम्प पर पानी नहीं मिल रहा है या फिर जो पानी उपलब्ध हो रहा है, वह इलाका गंद और बदबूदार है कि उसका घरा में उपयोग करना मुश्किल है।

दूषित पानी की शिकायतों ने लोगों की चिंता बढ़ा दी है और स्वास्थ्य संबंधी जोखिम भी पैदा किए हैं। स्वास्थ्य निष्कर्षों में कहा कि राजधानी की अधिकांश जलपूर्ति पाइपलाइनों कई इलाकों पुरानी हो चुकी हैं। संवाद के साथ और इनमें जग लगाने के कारण जल-जलक रिमिश को गहराया उपस्थित हो गई है। कई इलाकों में सोचर लक्षण

सुबह कुछ घंटों की सपनाई, उसके बाद सीवर मिश्रित पानी की शिकायत जलापूर्ति व्यवस्था सुधारने की उठी मांग

और गंदपन पाइपलाइन बंदत जलटोका बिंदी होने के कारण लोगों में नैतिक होने पर सोचर का पानी पचान में मिल जाता है, जिससे पानी दूषित हो जाता है।

स्वास्थ्य लोगों का ध्यान है कि दूषित पानी के सेवन से जलजनित बीमारियों का खतरा बढ़ सकता है। वर्षों में बरफत गंदपन उपपन्न कराना प्रशासन की प्राथमिक जिम्मेदारी होने चाहिए। इनका कहना है कि संस्थाएं जल नली के, लेकिन अब तक संस्थाएं सफाई को दिशा में प्रभावी कदम नहीं उठाए गए हैं।

यमुनापार में गहराया पानी का संकट

नई दिल्ली। यमुनापार के कई इलाकों में पिछले करीब दो माह से पेयजल संकट गहराता जा रहा है। कठोर पानी की अपूर्ति पचान सत्र में नहीं हो रही तो कठोर नलों में टूल और दुर्गंधुवत पानी आने की शिकायतें मिल रही हैं। हालात ये हैं कि लोगों को पीने के पानी में लेकर मेकनरी के पंपों कामकाज तक के लिए पंपाशन का सामन करना पड़ रहा है।

भजपुर, खजूरी छाव, भंडीव पिहार, यमुन किरा, वेस्ट जॉर्ज नगर, ईस्ट पिरोड नगर और पौड म्पले कई इलाकों में जलपूर्ति व्यवस्था को लेकर लोगों में नाराजगी है। शिकायतियों ने कहा कि कई इलाकों में पानी का दबाव इतना कम है कि क्लोरिनेश उपकरणों को ऊपरी मॉडल तक पानी नहीं पहुंच पाता, इससे पंपाशन होती है।

सिविल सेवा प्रारंभिक परीक्षा में 13,343 अभ्यर्थी सफल

नई दिल्ली। संघ लोक सेवा आयोग (यूपीएससी) ने सोमवार को सिविल सेवा प्रारंभिक परीक्षा-2026 के परिणाम घोषित कर दिए। इस वर्ष 13,343 अभ्यर्थियों ने प्रारंभिक परीक्षा में सफलता हासिल की है। ये अब मुख्य परीक्षा में शामिल होने के पात्र हो गए हैं। परीक्षा 24 मई को हुई थी।

यूपीएससी के अनुसार, 1,016 अभ्यर्थुवत शिक्षियों के पुंकावले 13,343 अभ्यर्थियों को मुख्य परीक्षा के लिए शकलित किया गया है। निचले वर्ष 1,087 अभ्यर्थुवत शिक्षियों के पुंकावले 14,161 अभ्यर्थियों को मुख्य परीक्षा के लिए चुना गया था।

यूपीएससी ने कहा है कि परीक्षा के निष्पत्ती के अनुसार, सभी सफल अभ्यर्थियों को मुख्य परीक्षा के लिए 200 रुपये मुलक भूखान के साथ किराना अपडेट करने का अवसर दिया जाएगा।

अभ्यर्थियों को मुख्य परीक्षा के लिए सहाय्य का किराना, बड़े पॉन्ट वाले प्रशन पत्र का किराना और कैंडर वरीकता भी भरनी होगी। यह सूचिध यूपीएससी की वेबसाइट पर 19 जून से 28 जून तक उपलब्ध रहेगी। यूपी

सुबह कुछ समय के लिए पानी आता है, थोड़ी देर बाद उसका रंग और गंध बदल आने से। ऐसे पानी को पीने या खाना बनाने में इस्तेमाल करना मुश्किल हो जाता है। - सुशिला, उत्तम नगर

कई दिनों से सफर पानी नहीं मिल रहा है। पाल्हा में पीने के लिए बहार में पानी खरीदना पड़ रहा है, जिससे हर क्षण अवैधानिक खर्च बढ़ गया है। इसका कारण जलक व्यवस्था बंदत है। - अमित सिंह, नरकनाथ

पुराने पाइपलाइन और जलक जलक नैतिक को बंदत में सोचर का पानी पचान में मिल रहा है। कई का शिकायत करने के बाद भी साराही जल की तय नहीं हुई है। - अजय, द्वारका

भीषण गर्मी में सफर बड़ी जलक व्यवस्था पचान है, लेकिन कई इलाकों में जल इतने के लिए पंपाशन है। पाइपलाइन को सफाई और निरीक्षण सफर करने की ज़रूरत जल सुक होने चाहिए। - अजय, द्वारका जेड-15

तापमान-उमस का जानलेवा मेल, मानसून में भी आधा भारत उबलेगा

अमर उजाला नेटवर्क

नई दिल्ली। जलवायु परिवर्तन के कारण भारत में मानसून का मौसम भी भविष्य में गर्मियों की तुलना खतरनाक हो सकता है। आईआईटी गांधीनगर के नेतृत्व में किए गए एक नए अध्ययन के अनुसार यदि वैश्विक तापमान औद्योगिक काल से पहले के स्तर की तुलना में 2 डिग्री सेल्सियस बढ़ जाता है, तो देश का करीब 53 प्रतिशत हिस्सा मानसून के दौरान ऐसी गर्मी और उमस की चपेट में आ सकता है, जहां मानव शरीर पसीने के जरिये खुद को ठंडा रखने में असमर्थ हो जाएगा।

अध्ययन में जिस स्थिति को लेकर सबसे अधिक चिंता जलाई गई है, उसे वैज्ञानिक भाषा में अल्कम्येनोसकल हीट



वैश्विक तापमान दो डिग्री बढ़ना होगा खतरनाक

स्ट्रेस कहा जाता है। सरल शब्दों में यह ऐसी स्थिति है, जब तापमान और हवा में नमी का स्तर इतना बढ़ जाता है कि शरीर की प्राकृतिक शीतलन प्रणाली काम करना बंद कर देती है। सामान्य तौर पर शरीर पसीने के जरिये अतिरिक्त गर्मी बाहर निकालता है, लेकिन अत्यधिक उमस होने पर पसीना सूख नहीं पाता और शरीर के

अध्ययन के अनुसार यदि वैश्विक तापमान 2 डिग्री सेल्सियस तक बढ़ता है तो मानसून के दौरान देश का लगभग 53 प्रतिशत हिस्सा गंभीर गर्मी और उमस की चपेट में आ सकता है। यह बदलाव मुख्य रूप से अत्यधिक गर्म और नम मौसम की बढ़ती घटनाओं के कारण होगा।

शोधकर्ताओं का अनुमान है कि बढ़ते तापमान के साथ गर्मियों में भी यह खतरा और व्यापक होगा तथा देश का करीब 60 प्रतिशत हिस्सा ऐसी परिस्थितियों से प्रभावित हो सकता है।

भीतर की गर्मी लगातार बढ़ती रहती है। वैज्ञानिकों के अनुसार ऐसी परिस्थितियों में व्यक्ति यदि कोई भारी काम न भी कर रहा हो, तब भी उसका शरीर सामान्य तापमान बनाए रखने में संघर्ष कर सकता है। लंबे समय तक ऐसी स्थिति बने रहने पर हीट स्ट्रोक, गंभीर स्वास्थ्य समस्याएं और मृत्यु तक का खतरा बढ़ जाता है।

70 करोड़ लोगों पर सबसे बड़ा संकट

अध्ययन में गंगा के मैदानी क्षेत्रों, उत्तर-पश्चिमी भारत और पूर्वी तटीय इलाकों को सबसे अधिक संवेदनशील बताया गया है। इन क्षेत्रों में रहने वाले करीब 70 करोड़ लोगों को बढ़ती गर्मी और उमस का संयुक्त प्रभाव झेलना पड़ सकता है विशेष रूप से किसान, निर्माण श्रमिक, सड़क निर्माण और अन्य श्रम-प्रधान कार्यों में लगे लोग सबसे ज्यादा प्रभावित हो सकते हैं। ये लोग लंबे समय तक खुले वातावरण में काम करते हैं और इनके पास गर्मी तथा उमस से बचाव के पर्याप्त साधन अक्सर उपलब्ध नहीं होते। ऐसे में बढ़ता हीट स्ट्रेस उनकी कार्यक्षमता, स्वास्थ्य और आजीविका पर सीधा असर डाल सकता है।

ब्रिटेन : 16 साल से कम आयु वालों पर सोशल मीडिया रोक

प्रधानमंत्री स्टार्मर बोले-हानिकारक सामग्री व अधिक स्क्रीन टाइम से बचाने के लिए यह अहम फैसला

लंदन। ब्रिटिश पीएम कीर स्टार्मर ने देश में 16 वर्ष से छोटे बच्चों-किशोरों के लिए सोशल मीडिया पर प्रतिबंध लगाने की घोषणा की है। वह बोले सभी बच्चों के लिए एप का इस्तेमाल रोका जाएगा, ताकि उन्हें हानिकारक सामग्री व अधिक स्क्रीन टाइम से बचाया जा सके। यह अहम फैसला उनकी खुशी-सुरक्षा के लिए लिया गया है। वह बोले, छोटे बच्चों के पिता और पीएम दोनों की हैसियत से यह सही फैसला है। कनाडा, ऑस्ट्रेलिया, ब्राजील, इंडोनेशिया में भी बच्चों के लिए उम्र-आधारित रोक/नियम लागू हैं।

फ्रांस, स्पेन, डेनमार्क, थाईलैंड, दक्षिण कोरिया जैसे देश भी इसी तरह के तरीकों पर विचार कर रहे हैं। स्टार्मर ने कहा, आज हमारे देश के लिए एक बड़ा पल है, हमारे बच्चों और भविष्य के लिए एक वास्तविक बदलाव है।



उन्होंने माना कि दुनिया की कुछ ताकतवर टेक कंपनियां ऐसी पाबंदी रोकेगी। इसे लागू करना आसान नहीं होगा, लेकिन बच्चों की भलाई सर्वोपरि है। जब स्टार्मर से प्रतिबंध लागू करने की समय-सीमा के बारे में पूछा गया, तो उन्होंने कहा, अगले साल वसंत तक कानून लागू करने के लिए जरूरी कानूनी अधिकार तैयार कर लिए गए हैं। स्टार्मर पर अपनी ही पार्टी में खराब नेतृत्व के चलते पद छोड़ने का दबाव है। लेकिन उन्होंने संकेत दिए, ब्रिटेन में ऑस्ट्रेलिया से भी सख्त नियम लागू हो सकते हैं। एजेसी

देर रात स्कॉलिंग तक रोकी जाएगी

द संडे टाइम्स की रिपोर्ट के मुताबिक, यूके चैटवॉट्स और कुछ गेमिंग एप्स के फीचर्स पर भी पाबंदी लगाई जाएगी। साथ ही बड़े किशोरों को देर रात तक स्कॉलिंग करने से रोकने के लिए कफ्यू जैसा नियम लागू किया जाएगा। टाइम्स की रिपोर्ट के अनुसार, 16 साल से कम उम्र वालों के लिए यह रोक टिकटॉक, इंस्टाग्राम, फेसबुक, एक्स, यूट्यूब, स्नैपचैट, श्रेड्स, ट्विच, क्लिक और रीडिट पर लागू होगी।

अमेरिका से और बढ़ेगा तनाव...यह फैसला लोगों की राय जानने के उस दौर के बाद लिया गया है जिसमें सरकार को माता-पिता, टेक उद्योग और बच्चों से 1.16 लाख जवाब मिले थे। लेकिन लंदन में अमेरिकी दूतावास के अनुसार, इस रोक से अमेरिका में तनाव बढ़ सकता है। अमेरिका ने चेताया है कि नियम सीमित होने चाहिए और उनसे अभिव्यक्ति की आजादी नहीं खत्म होना चाहिए। उन्हें चिंता है कि इससे अमेरिकी कंपनियों पर बोझ पड़ेगा।

हकीकत यह है कि प्रतिदिन सप्लाई निकाल भी दें तो प्रतिदिन करोड़ों पहुंचाती हैं। पानी की कमी ने उनके

दिल्ली की आबादी पहुंची 2.3 करोड़ पार

राज्य ब्यूरो, जागरण • नई दिल्ली: दिल्ली में 14 जून को खत्म हुए जनगणना के पहले चरण में दिल्ली की आबादी 2.3 करोड़ पार होने के आंकड़े सामने आए हैं। इस चरण में मकानों की गणना भी 75 लाख 98 हजार के पार पहुंच गई है। हालांकि अधिकारियों का कहना है कि आबादी के आंकड़े स्थायी नहीं हैं। फरवरी में होने वाली अंतिम जनगणना में ही सही आंकड़े सामने आएंगे।

जनगणना के पहले चरण में गणनाकर्मियों द्वारा किए गए सर्वे के अनुसार दिल्ली के 13 जिलों में 75,98,982 मकानों और 54,98,560 परिवारों का सर्वे किया गया। यह कार्य 45,863 'हाउस लिस्टिंग ब्लॉक' (एचएलबी) के माध्यम से किया गया। एक एचएलबी में करीब 180 मकान होते हैं। पहले चरण में पता चला है कि दिल्ली में 2,30,78,796 लोग सामान्य रूप से निवास कर रहे हैं। जनगणना के पहले चरण में मकानों की स्थिति, सुविधाओं और संपत्तियों से जुड़े 33 सवाल पूछे गए हैं। यह अभियान बीती 16 मई से शुरू होकर 14 जून तक चला था। इस

जिलों के अनुसार जनगणना विवरण

जिला	एचएलबीएस	कुल मकान	कुल जनसंख्या
नई दिल्ली	585	1,02,706	2,44,929
पुरानी दिल्ली	1606	2,96,196	7,54,478
मध्य जिला	2356	3,59,383	9,60,798
मध्य उत्तरी	2234	3,81,428	11,31,599
उत्तरी जिला	3467	5,45,533	17,02,900
बाहरी उत्तरी	4137	7,21,732	19,15,700
दक्षिणी	3526	6,79,007	20,55,909
उत्तर पश्चिमी	4313	6,25,088	20,63,964
पूर्वी	4101	7,52,169	21,66,251
दक्षिण पूर्वी	4349	7,07,660	22,70,778
पश्चिमी	4999	8,02,589	24,42,346
दक्षिण पश्चिमी	4241	8,20,529	25,00,195,
उत्तर पूर्वी	5949	8,04,962	28,68,949
कुल	45863	75,98,982	2,30,78,796

कार्य में 50 हजार से अधिक कर्मचारियों को लगाया गया था। नई दिल्ली जिले में बीती 16 अप्रैल से 15 मई तक जनगणना का पहला चरण पूरा किया जा चुका है। जिलेवार आंकड़ों के अनुसार उत्तर-पूर्व जिले की जनसंख्या सबसे

अधिक 28,68,949 दर्ज की गई। इसके बाद दक्षिण-पश्चिमी की जनसंख्या 25,00,195, पश्चिम की 24,42,346 और दक्षिण-पूर्व की 22,70,778 दर्ज की गई। नई दिल्ली जिले की जनसंख्या सबसे कम 2,44,929 दर्ज की गई है।

अस्पताल भी हैं 'इलाज' के मोहताज, 80 प्रतिशत के पास नहीं है फायर एनओसी

स्टेट क्वार • जगरा

२१/०५/२४

नई दिल्ली: सागरपुर में एएस मल्टी स्पेशियलिटी अस्पताल में रविवार रात लगी आग से 15 मरीजों को तो बचा लिया गया, लेकिन इसने बिना फायर एनओसी के अस्पतालों के संचालन का मुद्दा गरम कर दिया। इस अस्पताल को फायर एनओसी नहीं मिली थी। दिल्ली के अस्पतालों और नर्सिंग होम में जब कोई मरीज दाखिल होता है तो वह जिंदगी की उम्मीद लेकर आता है। लेकिन राजधानी के करीब 80 फीसद नर्सिंग होम की हकीकत यह है कि वे खुद 'इलाज' की मोहताज ऐसी इमारतों में चल रहे हैं, जो कभी भी हादसे का कारण बन सकती हैं। दिल्ली हाईकोर्ट में जनहित याचिकाओं पर सुनवाई के दौरान जो आंकड़े सामने आए हैं वे बेहद डराने वाले हैं। दिल्ली में लगभग एक हजार नर्सिंग और अस्पताल हैं। इसमें से मात्र 196 के पास फायर एनओसी है। 804 बिना एनओसी के संचालित हो रहे हैं। पंजीकृत अस्पतालों और नर्सिंग होम की संख्या से यह साफ होता है कि नियमों को किस कदर ताख पर रखा गया है।

विवेक विहार में 25 मई, 2024 में बेबी केयर न्यू बोन अस्पताल में आग लगी थी। इसमें सात नवजातों की मौत हो गई थी। इसके बाद अस्पतालों के पास फायर एनओसी होने को आवश्यक बनाया गया। दमकल विभाग ने कार्रवाई के लिए अस्पतालों और नर्सिंग होम का सर्वे भी शुरू कर दिया था, लेकिन तभी नर्सिंग होम फेडरेशन इस मामले को लेकर हाईकोर्ट में पहुंच गया। फेडरेशन ने तर्क दिया कि मिश्रित उपयोग यानी

• दिल्ली में करीब एक हजार नर्सिंग होम व अस्पताल हैं, इसमें 804 बिना एनओसी के चल रहे हैं

• विवेक विहार के अस्पताल में आग के बाद फायर एनओसी को लेकर कार्रवाई की गई थी तेज



एएस मल्टी स्पेशियलिटी अस्पताल के पिछले गेट के सामने लगा एसी पैनल • जगरा

मिक्सड लैंड यूज वाली भूमि या आवासीय क्षेत्रों में चल रहे छोटे नर्सिंग होम पर फायर एनओसी के कड़े नियम लागू नहीं होने चाहिए। लेकिन कोर्ट ने इस दलील को सिरे से खारिज कर दिया है। हाईकोर्ट ने इस मामले की गंभीरता को देखते हुए प्रशासन और नर्सिंग होम एसोसिएशन दोनों को कड़ी फटकार लगाई है। न्यायमूर्ति संजीव नरुला की पीठ ने स्वास्थ्य सेवा महानिदेशालय, दिल्ली दमकल सेवा और दिल्ली विकास प्राधिकरण को मिलाकर एक संयुक्त समिति बनाने का आदेश दिया है। समिति को निर्देश दिया गया कि वे सभी नर्सिंग होम का निरीक्षण करें। स्ट्रक्चरल डिफेक्ट (इमारत की बनावट की कमियां) को छोड़कर, वहां मौजूद फायर सेफ्टी उपकरणों की कमियों की एक व्यापक रिपोर्ट तैयार कर कोर्ट को सौंपें। फायर एनओसी के लिए स्पष्ट दिशानिर्देश तैयार करने का भी निर्देश दिया गया था।

दिशानिर्देश के अभाव में दमकल विभाग जारी नहीं कर रहा फायर

एनओसी: दमकल विभाग के अधिकारियों के मुताबिक समिति की तरफ से दिशानिर्देश जारी नहीं होने और कोर्ट में मामला लंबित होने के कारण फिलहाल किसी को एनओसी जारी नहीं की जा रही है। दिशानिर्देश तय होने के बाद सर्वे शुरू किया जाएगा।

एलजी के निर्देश पर शुरू हुई जांच: हीजरानी में अवैध होटल में आग में 23 लोगों की मौत की घटना के बाद उपराज्यपाल तरणजीत सिंह संघु ने दिल्ली दमकल सेवा, पुलिस और स्थानीय निकायों को चार जून से एक महीने का विशेष अभियान चलाने का आदेश दिया है। इसके तहत सभी नर्सिंग होम, होटल और कोचिंग सेंटरों की सघन जांच की जा रही है। जिन नर्सिंग होम या व्यावसायिक प्रतिष्ठानों में तय सीमा से अधिक कमरे पाए जाएंगे या बुनियादी फायर एक्जिट ब्लाक होंगे, उन्हें तुरंत सील करने और मालिकों के खिलाफ आपराधिक मामला दर्ज करने के निर्देश दिए गए हैं।

कुछ अलग | 18 से 45 वर्ष आयु वर्ग के 5400 युवाओं पर किए सर्वेक्षण में हुआ खुलासा, टेक नेक सिंड्रोम से गर्दन दर्द, अकड़न, कंधों में तनाव, सिरदर्द जैसी समस्याएं हो रही

लेटे-लेटे मोबाइल चलाना जवानी में दे रहा बुढ़ापे का दर्द

■ अतीव टीकित

कानपुर। अगर आप भी रोज रात को बिस्तर पर लेटने के बाद बस एक अतिथी ऐस... कटते-कटते रात के दो बजे होते हैं तो सावधान हो जाइए। अंधेरे कमरे में मोबाइल को स्क्रिन चमकाना सिर्फ अलमका समय कर्बंद नहीं कर रहा बल्कि आपको जवानी में ही बुढ़ापे में होने वाले दर्द दे रहा है। लेटे-लेटे मोबाइल देखने से कम उम्र के युवाओं में गर्दन का दर्द, जग कंधे और सुबह उठते ही सिरदर्द जैसी शायदशः देखी से बढ़ रही हैं। क्लिंथिड इस बीमारी को 'टेक नेक सिंड्रोम' का नाम दे रहे हैं, जो डिजिटल युग की बढ़ी समस्या 'जुनीय बोनकर' उभरी है। इस कदमे शय का खुलासा

एलेक्सिएन और फिर्नोशियंस के एक हालिया सर्वे में हुआ है। डॉक्टरों की टीम ने लगातार छह महीने तक 18 से 45 वर्ष आयु वर्ग के 5,400 युवाओं पर अध्ययन किया। इस सर्वे के जो नतीजे आए, उसने खुद डॉक्टरों को भी चिंत में डाल दिया है।

90 प्रतिशत युवा सोने से पहले रोनाव दो से चार घंटे तक मोबाइल और सोशल मीडिया पर सक्रिय रहते हैं। इनमें से करीब 80 प्रतिशत युवाओं ने गर्दन दर्द, कंधों में अकड़न, कंधों में तनाव और सिरदर्द जैसी समस्याओं की शिकायत की।

गर्दन पर बढ़ जाता है दबाव: मोबाइल चलाने का समय बढ़ने को अपने सुझाकर रखने से सर्वाधिकार पीड़,



जसो, मासनेशियं पर अनिद्रिका दबाव बढ़ता है। सामान्य स्थिति में सिर का भार लगभग पांच से छह किलोग्राम होता है, लेकिन गर्दन झुकने पर यह दबाव कई गुना बढ़ जाता है। यही

सिद्धांत लंबे समय तक बनी रहे तो टेक नेक सिंड्रोम विकसित हो सकता है। रील्स देखने की आदत बनी फोफाली। प्रदूषित जॉय करने वाले 34 वर्षीय युवा रात में सोने से पहले

90 प्रतिशत युवा सोने से पहले रोजाना दो से चार घंटे तक फोन देखते हैं

■ 80% के गर्दन में दर्द, अकड़न आ जाती है

क्या है टेक नेक सिंड्रोम

एलेक्सिएन और फिर्नोशियंस के जाइंट रोकटरी डॉ. एस्के गौतम के अनुसार, टेक नेक सिंड्रोम आधुनिक जीवनशैली से जुड़ी एक समस्या है, जिसमें मोबाइल, टैबलेट या लैपटॉप को लंबे समय तक झुककर देखने से गर्दन, कंधे और ऊपरी पीठ में दर्द शुरू हो जाता है। समय पर ध्यान न देने पर गर्दन की गतिशीलता भी कम कर सकती है।

तीन घंटे तक मोबाइल पर रोलब देखते थे। कुछ महीनों बाद उन्हें सुबह उठते समय गर्दन में अकड़न और दर्द महसूस होने लगा। डॉक्टरों ने टेक नेक सिंड्रोम की पुष्टि की।

शरीर में ये लक्षण नजर आए तो हो जाएं सावधान

- गर्दन में लगातार दर्द या अकड़न
- कंधी और ऊपरी पीठ में तनाव
- सिरदर्द, गर्दन घुमाने में परेशानी
- हाथों में झनझनकट या सुनसान

मोबाइल से ब्रेक है बचाव

- मोबाइल घेने का सीमित उपयोग
- मोबाइल या टैब की स्क्रीन को आंखों के स्तर पर रखें
- हर 30 मिनट में ब्रेक लें
- नियमित स्ट्रेचिंग करना
- सोने से एक घंटे पहले मोबाइल से दूरी बनाव भी लाभदायक है



अध्ययन | हेल्थेज इंडिया की रिपोर्ट में जानकारी सामने आई, 52 प्रतिशत इलाज और दवाओं के लिए सरकारी स्वास्थ्य सेवाओं पर ज्यादा

मौसम में तेज बदलाव से बुजुर्ग अधिक प्रभावित हो रहे

नई दिल्ली, प्रमुख संवाददाता। अप्रत्याशित गर्मी, वर्षा और कड़ाके की ठंड जैसे मौसम में होने वाले घरम बदलावों से बुजुर्ग अधिक प्रभावित होते हैं। गर्मी में उन्हें लू का सामना भी अधिक करना पड़ता है।

करीब 45 प्रतिशत बुजुर्ग लू का सामना करते हैं। घर से बाहर नहीं निकलने और पर्याप्त पानी पीने के बात भी वह लू से पीड़ित होते हैं। इसका एक कारण करीब 60 प्रतिशत बुजुर्गों के घर में ताप से बचाव की सुविधा नहीं होना है। एक और सरकारी संगठन हेल्थेज इंडिया की ओर से दस राज्यों के 2224 बुजुर्गों पर किए गए एक सर्वे में यह बात सामने आई है। विश्व बुजुर्ग दुर्व्यवहार जागरूकता



45 प्रतिशत बुजुर्गों ने किया लू का सामना

10 राज्यों में बुजुर्गों पर सर्वे किया गया

दिवस के मॉर्नेजर सोमवार को इंडिया इंटरनेशनल सेंटर में आयोजित एक कार्यक्रम में यह रिपोर्ट जारी की गई। कार्यक्रम में मौजूद दिग्गज फिल्म अभिनेत्री शर्मिला टैगोर ने अपना अनुभव साझा करते हुए कहा कि एक दिन पहले वह गर्मी से बेहाल हो रही थीं। सोमवार सुबह बारिश हो रही थी। मौसम के स्वरूप में असाधारण

बदलाव होते हैं। इससे सभी प्रभावित हो रहे हैं। वह 80 वर्ष से अधिक उम्र की हो गई हैं। वह अनुभव कर सकती हैं कि उम्र बढ़ने के साथ शरीर मौसम को अलग तरह से महसूस करता है। जल्दी थकान होती है, शरीर ठीक होने में अधिक समय लगता है। उनके पास हर तरह की सुविधाएं मौजूद हैं। परिवार का सहयोग है, तब भी मौसम

के प्रभाव महसूस होते हैं। उन्होंने कहा कि गांधी व कठिन भौगोलिक क्षेत्रों में रहने वाले जिन बुजुर्गों के पास स्वास्थ्य, परिवहन, पीछेक अहार व परिवार का सहयोग नहीं है उनकी स्थिति कैसी होगी। खासतौर पर अकेले रहने वाले बुजुर्ग बीमार होने पर क्या वह दवाएं खरीद सकते हैं और स्वास्थ्य केंद्र तक भी पहुंच पाते हैं, यह अहम सवाल है।

32 प्रतिशत बुजुर्गों को चलने-फिरने में दिक्कत : आंध्र प्रदेश, बिहार, गुजरात, कर्नाटक, केरला, मध्य प्रदेश, महाराष्ट्र, ओडिशा, तमिलनाडु और उत्तराखंड में बुजुर्गों पर यह सर्वे किया गया। सर्वे में शामिल 78 प्रतिशत बुजुर्गों को पिछले तीन

वर्षों में कम से कम एक मौसम संबंधी खतरे का सामना करना पड़ा है। 45 प्रतिशत बुजुर्गों को लू, 27 प्रतिशत को बाढ़ और 20 प्रतिशत बुजुर्गों को सुखे के कारण दिक्कतों का सामना करना पड़ा। इनमें से 13 प्रतिशत बुजुर्ग अकेले रहने वाले और 28 प्रतिशत 80 वर्ष से अधिक उम्र के थे। 12 प्रतिशत सोचने, समझने व याददाश्त व मानसिक स्वास्थ्य की समस्याओं से जूझ रहे थे। 32 प्रतिशत बुजुर्गों को चलने-फिरने में दिक्कत और 24 प्रतिशत बुजुर्गों को दृष्टि की समस्या होती है। 52 प्रतिशत बुजुर्ग दवा खरीदने में समर्थ नहीं थे। वह इलाज व दवाओं के लिए सरकारी स्वास्थ्य सेवाओं पर ज्यादा निर्भर थे।



दावा : जानलेवा जहर से निपटेंगे पेट के कीड़े

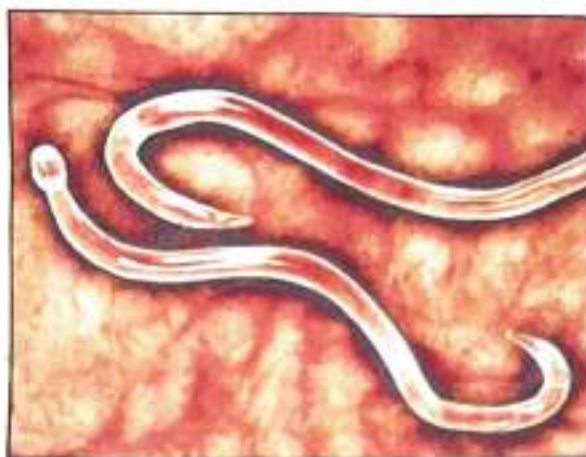
वैज्ञानिकों ने डीएनए में बदलाव कर शरीर में बनाई एंटीबाँडी

सेहत

वाशिंगटन, एजेंसी। आमतौर पर पेट में मौजूद कीड़ों को बीमार करने और नुकसान पहुंचाने वाला परजीवी माना जाता है, लेकिन वैज्ञानिकों ने तकनीक के जरिये कीड़े के डीएनए में बदलाव कर दिया, जिससे वह शरीर में रहकर जानलेवा जहर के खिलाफ एंटीबाँडी बना सकता है।

वाशिंगटन यूनिवर्सिटी और जेम्स कुक यूनिवर्सिटी के वैज्ञानिकों ने अमेरिकी रक्षा मंत्रालय के साथ अध्ययन किया है। वैज्ञानिकों ने क्रिस्पर जीन-एडिटिंग तकनीक का इस्तेमाल किया, जिसमें हुकवॉर्म के अंडों के डीएनए में बदलाव करके एक जीन डाला। यह दुनिया के सबसे खतरनाक जहरों में से एक 'टेट्रोडोटॉक्सिन' को बेअसर करने वाली एंटीबाँडी बनाने में सक्षम रहा। शोधकर्ताओं के मुताबिक, जब इन जेनेटिकली मॉडिफाइड (जीएम) कीड़ों को चूहों की एक प्रजाति के शरीर में डाला गया, तो इन कीड़ों ने हैमस्टर्स के खून में सीधे इस एंटीटॉक्सिन को रिलीज किया, जिसने लैब टेस्ट में उस खतरनाक जहर को आंशिक रूप से बेअसर कर दिया।

कीड़े को ही क्यों चुना : शोधकर्ताओं ने बताया कि हुकवॉर्म



40 करोड़ लोगों के पेट में रहते हैं हुकवॉर्म

- हुकवॉर्म ने दुनिया का सबसे खतरनाक जहर का एंटीबाँडी बनाया
- डायबिटीज कम करने में मिल सकती है मदद

भविष्य में यह मिलेगा फायदा

- 1 कीड़ों को शरीर के अंदर इलाजों के लिए लिविंग ड्रग फैक्ट्री की तरह इस्तेमाल कर सकते हैं।
- 2 पेट में रहकर दवाएं छोड़ सकते हैं, जो डायबिटीज और सिंड्रोम जैसी बीमारियों का इलाज करेंगी।

3 इन कीड़ों से पेट के अंदर बहुत ही कम मात्रा में फूड एलर्जिस रिलीज करवाए जा सकते हैं, जिससे बच्चों का शरीर मूगफली या अन्य चीजों की एलर्जी के प्रति प्रतिरोधी हो जाएगा।

इनसे कोई खतरा नहीं

वैज्ञानिकों ने आश्वस्त किया है कि यह पूरी तरह सुरक्षित है। हुकवॉर्म की एक जैविक खासियत है कि वे शरीर के अंदर अंडे तो देते हैं, लेकिन अंडे फूटते नहीं। टॉयलेट के जरिए शरीर से बाहर निकलते हैं। इसलिए पेट के अंदर कीड़ों की संख्या कभी बेकाबू नहीं होगी।

इंसानों के सबसे पुराने परजीवियों में से एक हैं, जो दुनिया भर में करीब 40 करोड़ लोगों के पेट में पाए जाते हैं। जेम्स कुक यूनिवर्सिटी के शोधकर्ता एलेक्स लूकास ने बताया कि हुकवॉर्म में लाखों वर्षों में यह महारत हासिल कर

ली है कि इंसानी पेट के अंदर लंबे समय तक जिंदा कैसे रहना है और अपने शरीर से अणुओं को निकालकर हमारे खून में कैसे पहुंचाना है। हुकवॉर्म लगभग एक सेंटीमीटर लंबा होता है और दिनभर में दो बूंद से भी कम खून पीता है।

क
ल
रामन
कान
केंद्र
डिका
दिखा
इस
तय
रेंज
हाथि
वर्षों
फोटो
जून
इसे
हाथि
वाइल
टेल
ला
न्यून
गायि
दिनों
बास्
अव
से ज
हुई
सा
कै
के
नी
कु
4 त
14
ला

Organ donation is a practice twice-blessed

India today performs more than 18,000 solid organ transplants a year — more than any country except the US and China. Yet, our organ donation rate stands at a mere 0.85 per million population, against 46 in Spain and comparable figures across much of the developed world. The unmet need exceeds 125,000 kidneys in India alone; add hearts, livers, lungs and other tissues, and the gap between supply and desperate human need becomes a chasm. Only a change in how ordinary citizens think about giving — and about what we owe one another — can bridge this gap.

Blood donation and eye donation have become almost routine. The next normalisation must be organ donation. If just 1% of adults in Delhi-NCR pledged to donate their organs after death, that would yield 300,000 potential donors. The entire kidney transplant waitlist of North India is smaller than that. What stands between those waiting patients and a second chance at life is the art of giving, not yet extended to its most profound expression, and not discussed adequately in Indian households.

On May 17 each year, 190 countries observe Art of Giving Day, a movement founded by educationist and humanitarian Achyuta Samanta, the founder of the world renowned Kalinga Institute of Social Sciences (KISS) in Bhubaneswar. This year's theme, Share to Shine, captured something important — sharing is not self-diminishing but generative. Nowhere is this truth more powerfully demonstrated than in organ donation, where one person's gift becomes another's entire future.

In my nearly five decades of experience in organ transplantation, I have encountered this truth only once in its purest and most voluntary form. Vijay Kumar Goel — a legendary figure in the Indian sugar industry whose career spanned more than six decades, and whom I am deeply saddened to have recently lost — remains the only non-directed voluntary living organ donor I have ever known. He responded to a newspaper notice appealing in the late 1980s for a kidney donor for a young woman struggling for her life. She was a complete stranger. He had no obligation, no connection, no expectation of recognition. He offered his kidney anyway, and volunteered to bear the full cost of the treatment himself.

He continued playing squash with vigour well into later life — quietly demonstrating to

every prospective donor who might fear for their own health that a life with one kidney is not a diminished life. It is a life with a larger meaning.

This is the truth that the transplant community most needs the wider public to hear. The fear of physical diminishment after donation is among the greatest barriers we face. Living donors — of kidneys especially — go on to lead full, healthy, active lives. The medical evidence on this is unambiguous.

For deceased donation, the barrier is different — it is silence within families. Most Indians have never discussed their wishes about their organs with those closest to them. When a death occurs in circumstances that make donation possible, grieving families are asked to make an irreversible decision under acute distress, without any prior conversation to guide them. The result, most often is refusal. Perhaps not from opposition to donation, but due to lack of awareness and the thought of uncertainty. The single most effective solution is to encourage

frequent debates and conversation about the subject.

The science behind generosity is worth pausing over. When you give, the brain releases dopamine and oxytocin — the neurotransmitters of trust, attachment and social bonding. Giving makes you feel lighter, calmer and more connected. The Art of Giving is, therefore, not simply philanthropy. It is simultaneously a practice of personal wellbeing, community health and social cohesion — and in the context of organ donation, it is quite literally a matter of life and death for tens of thousands of fellow citizens.

The real art in giving comes down to a few principles: trust the recipient, give at the scale where it is needed, let go of the donor's ego, and make it not an event but a habit. What we need is the cultural shift. And cultural shifts begin with one person deciding to give.

Organ donation is the most literal and irreversible expression of that philosophy. Don't take your organs to heaven. They are needed here.



Narinder Kumar Mehra

Narinder Kumar Mehra is honorary advisor for the Kalinga Institute of Industrial Technology (KIIT) and former dean of the All India Institute of Medical Sciences, New Delhi. The views expressed are personal